

図3：心毒性の頻度依存性を評価する実験系。

ヒトiPS細胞由来心筋細胞シートに対し成熟化処理を施すと、自律拍動能が消失し（上段）、ペーシングによる心筋シート興奮を計測することが可能となった（下段）。従って、刺激頻度に応じた薬剤作用を解析することにより、不整脈発生に重要な指標である頻度依存性を評価することが可能となった。

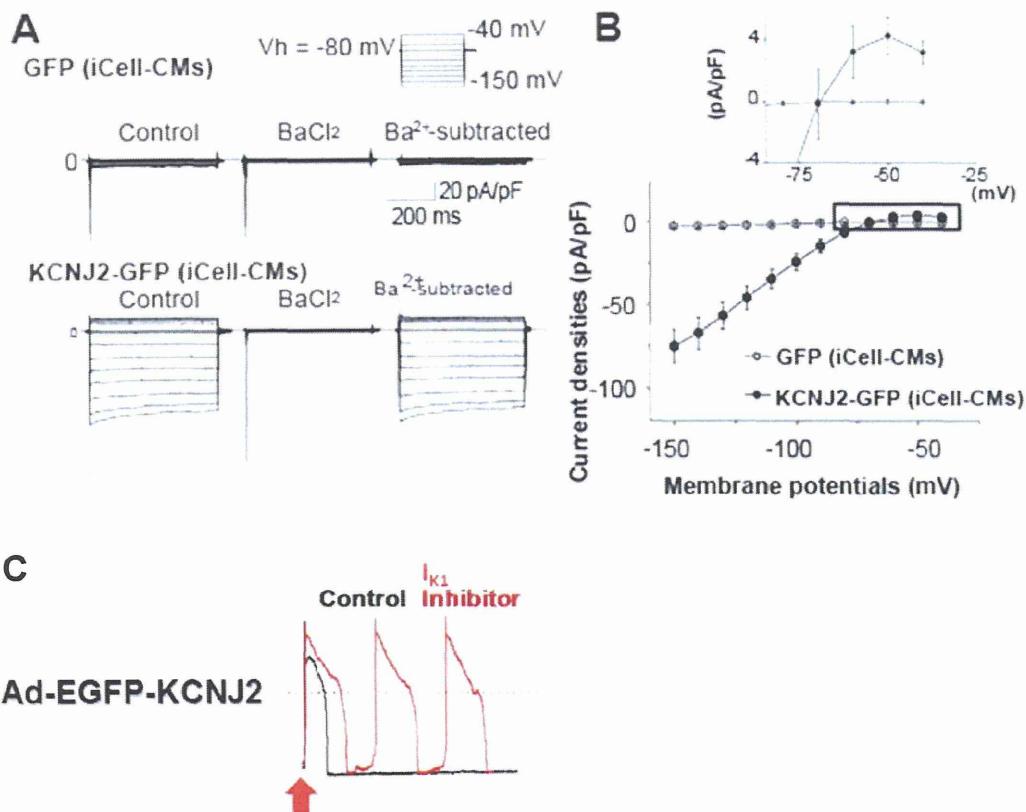


図4：KCNJ2を強制発現したヒトiPS細胞由来心筋細胞(iCell-CM)の電気的性質。

- A. I_{K1} 電流の典型波形。上段：ネガティブコントロール(EGFP発現)、下段：KCNJ2遺伝子導入(KCNJ2-EGFP発現)。波形は右から、薬剤なし(コントロール)、0.2 mM BaCl₂処置後(I_{K1} 電流選択的阻害)、BaCl₂によって阻害された成分(I_{K1} 電流成分)を示す。従って、KCNJ2遺伝子導入により、典型的な内向き整流性を示す I_{K1} チャネル電流が機能的に発現した。
- B. 電流電圧直線。それぞれのテストパルスで計測されたピーク電流値をプロットした(N=9)。○：EGFP、●：KCNJ2遺伝子導入。挿入図として、生理的な膜電位範囲
- C. KCNJ2を強制発現したiCell-CMの活動電位波形。コントロール(阻害剤なし)では、刺激(赤い矢印)したときにのみ活動電位が発生するが(トレース黒)、 I_{K1} 選択的阻害剤(0.2 mM BaCl₂)では活動電位が自律的に発火した(トレース赤)。

刺激電位	未熟型 iCell-CM (GFP)	成熟型 iCell-CM (GFP-KCNJ2)	成体モルモット 心室筋細胞
	I_{K1} 電流密度 (A/F)	I_{K1} 電流密度 (A/F)	I_{K1} 電流密度 (A/F)
-120 mV	-1.8 ± 0.6	-64.8 ± 9.2	約 -40
-50 mV	0.06 ± 0.07	4.0 ± 1.0	約 3

表 1 : 心筋細胞における I_{K1} 電流密度測定。

ヒト iPS 由来心筋細胞 (iCell-CM, CDI) (GFP で標識したネガティブコントロールおよび KCNJ2 強制発現細胞, N=7-9) および参考値としてモルモット心室筋細胞のデータ (Yang DH et al. *J Physiol.* 2005;563:713-724 の figure から計測)を示す。

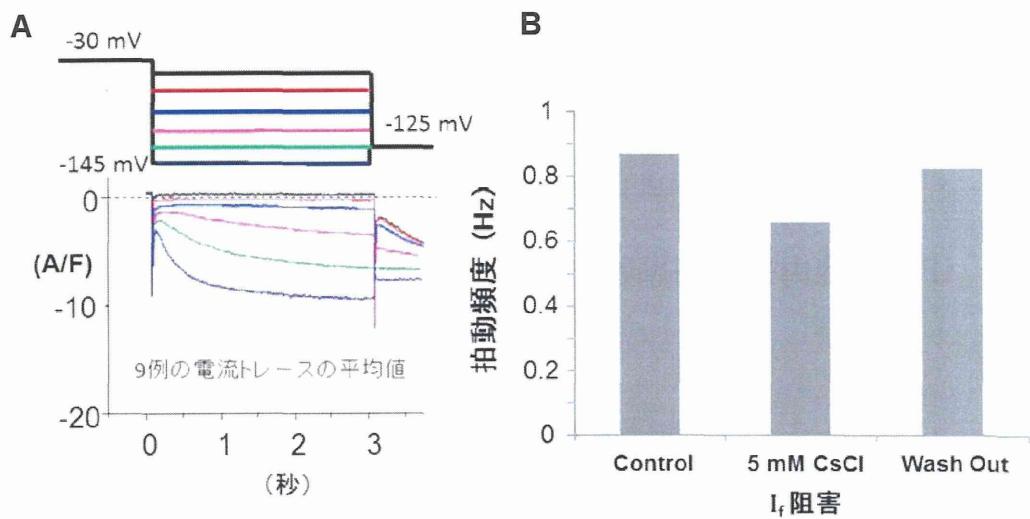


図5：ヒトiPS細胞由来心筋細胞に発現している I_f チャネル電流の解析。

A. 過分極パルス ($-145 \sim -45 \text{ mV}$ まで 20 mV おき) により活性化した I_f チャネル電流トレース (9例の平均値トレース)。上段：刺激パルス、下段：刺激電位ごとに重ね描きした電流トレース。 I_f チャネルに特徴的な遅い活性化キネティクスの内向きカチオン電流。

B. 自律拍動に対する I_f チャネル電流阻害の作用。細胞が拍動する様子のビデオ画像から拍動頻度を求めた。5 mM CsClを細胞外に添加することにより、 I_f チャネル電流を阻害したときの拍動頻度の変化を示した。

厚生労働科学研究委託費（医薬品等規制調和・評価研究事業）

平成 26 年度業務担当報告

ヒト iPS 細胞由来心筋細胞株ごとのマーカー遺伝子の比較定量解析法の開発

担当責任者 古谷 和春

国立大学法人大阪大学

大学院医学系研究科 薬理学教室 助教

本業務項目は、ヒト iPS 細胞由来心筋細胞株を利用して、*in silico*（インシリコ）でヒト心筋細胞のシミュレーションを行う技術を実現するための定量的データを取得することを目的とする。本研究計画の全期間を通じて、インシリコモデル技術に導入することに特化した実験系を構築する。

本年度は、ヒト iPS 細胞由来心筋細胞の心筋マーカー遺伝子発現における株間差のばらつきを比較定量解析するために、定量性リアルタイム PCR 法を用いた遺伝子発現解析を行った。解析用の遺伝子は、インシリコモデルを参照しながら選定し、それぞれの分子のプライマーを設計した。市販されているヒト iPS 細胞由来心筋分化細胞を用いて実験プロトコルの検証を行い、マーカー遺伝子発現の比較定量法を確立した。このプロトコルを用いて、2つの細胞株を用いて比較定量の予備試験結果を得た。

業務分担者：黒川洵子（東京医科歯科大学）

業務分担者：安東朋子（東京医科歯科大学）

A. 研究目的

本研究の目的は、ヒト iPS 細胞由来心筋細胞株を利用して、*in silico*（インシリコ）でヒト心筋細胞のシミュレーションを行う技術を実現するための定量的データを取得することを目的とする。本研究計画の全期間を通じて、インシリコモデル技術に導入することに特化

した実験系の構築を目指す。

ヒト iPS 細胞由来分化心筋細胞（ヒト iPS 心筋）を医薬品の副作用による催不整脈作用の評価に用いることが、国際的に検討されている。ヒト iPS 心筋は、現在用いられている非心筋細胞を用いた評価法より、イオンチャネルの特性やその制御因子の発現と言った面で有利であると期待されている。しかし、その実験的裏付けは十分されておらず、細胞の分化、成熟技術にも課題が残されている。ヒト iPS 心筋を用いた医薬品の催不整脈作用の評価に理

論的な裏付けを与え、ヒト iPS 心筋と臨床試験の結果の橋渡しを行なうためにも、インシリコ技術をヒト iPS 技術に融合したインシリコツールを開発することが極めて重要である。

ヒト iPS 心筋の電気生理学的特性および薬物への応答性の理解は十分進んでいない。これまでに報告されているデータをパラメーターとしてヒト成人心室筋モデルに導入しても、ヒト iPS 細胞の特性を再現出来てはいない。ヒト iPS 細胞の特性は、膜上にあるイオンチャネルやトランスポーターといったイオン輸送体、それを制御する受容体やシグナル伝達蛋白質、さらにはそれらの細胞膜上での局在や選択的相互作用を総合的に反映するものであるため、目的（ヒト iPS 由来心筋の成熟化技術を利用した心毒性予測のためのインシリコツールの開発）に特化した実験データの取得が必要である。その為には、細胞の分化、成熟技術、薬物評価法の開発を行っている研究者と連携し、組織で当該研究を実施することが求められる。

ヒト iPS 心筋の活動電位に関する数理モデルは、未完成であっても、シミュレーション研究は現在理解できていないことをどのように仮定すればよいか、理論的に無理の無い範囲が示唆される可能性がある。インシリコモデルを用いたシミュレーション研究の結果を参照しながら、解析用的心筋マーカーを選定することで、研究方法を最適化させる。未熟なヒト iPS 心筋で観察される株間のばらつきを指標に、ヒト

iPS 心筋の特性を規定するパラメータの定量的データを取得することが有効であると考えられる。

そこで本研究では、以下の研究により、株間差を補正し、ヒト iPS 細胞と臨床の結果化を橋渡しするインシリコツールにパラメータを導入することに特化した実験系の構築を目指す。

- ①定量性リアルタイム PCR 法および電気生理学的実験によるヒト iPS 心筋細胞株ごとの心筋マーカーの比較定量データリストの構築
- ②インシリコ iPS 細胞由来心筋細胞モデルを用いた株間差補正のためのインシリコツール開発のサポートとその妥当性の実験的検証

B. 研究方法

ヒト iPS 細胞由来心筋細胞の培養実験プロトコルは、CDI 社マニュアルを参考に作成した（資料1）。2014 年 8 月 14 日に、東京医科歯科大学で実施し、研究分担：古谷と技術を共有した。

定量性リアルタイム PCR は SYBR Green 法を用いた。プライマーは、文献および Primer3 を参考にして設計した（表 1）。非特異的なプライマー二量体等が検出されていないことを確認するために、コントロールのサンプルを用いて、融解曲線解析および PCR 産物のアガロースゲル電気泳動を行った。

今回の実験では、多くの分子の解析を行うので、通常の実験で用いている 96 ウェルプレート（StepOne

Plus or ABI7300, life technologies)だけではなく、384ウェルプレートも用いることとした(ABI7900)。384ウェルでは、ウェルごとの容量が少なくなることから、安定した計測が出来るかどうか実験者が確認する必要があると考え、マウス心室筋から調整したtotal RNAサンプルを用いてGAPDHの発現を調べた。

定量性PCRの標準遺伝子は、各サンプル間で変動しないことが望ましい。そこで、外因性刺激を与えた場合の発現変動を解析したDNAマイクロアレイデータからGAPDHの発現変動について調べた(図2, 3)。

CDI社のiCell-cardiomyocyte(CM)の3ロットおよびAxiogenesis社のCor.4Uの2株のヒトiPS細胞由来心筋細胞からRNAを抽出し、41遺伝子の発現をリアルタイムPCRで解析した(図4)。

C. 研究結果

研究総括の報告書にまとめられた心筋マーカー40遺伝子リストに従い、定量性リアルタイムPCRのプライマーを設計し(表1)、その反応性及び特異性を評価した。表1のリストのうち、CACNA1H, KCNIP1, KCNE1については、アガロース電気泳動で非特異的バンドが検出され融解曲線解析のピークにも異常があった。また、ヒトiPS由来心筋細胞におけるKCNA5, KCNE2, ADRA1A, ADRB2遺伝子の発現は不検出であった。

本年は、GAPDH遺伝子発現の解析

を通して、機械をおよび標準遺伝子の検証を終了し(図1-3)、実験プロトコルを決定した。そのプロトコルに従い、予備実験として、CDI社とAxiogenesis社から市販されている細胞の遺伝子発現を比較した。CDI社の3ロットはMYH6(心房型)とMYH7(心室型)の比に少しばらつきはあったものの、心筋イオンチャネルの発現比に大きなばらつきは見られなかった。一方、Axiogenesis社の2株では、MYH6やMYH7の発現比はさほど大きくないにも関わらず、NaチャネルとL型Caチャネルの α サブユニットの遺伝子発現は細胞株1で特徴的に多いことが示された。

D. 考察

心筋マーカー遺伝子発現の比較定量のために作成した心筋マーカー40遺伝子のプライマーのうち、33遺伝子については現プロトコルにて使用可能であることを示した。この33遺伝子には、ヒトiPS由来心筋の電気生理的機能および心筋再分極に影響が大きいと考えられる分子はほとんど含まれるが、CACNA1H, KCNIP1, KCNE1について再検討が必要である。KCNA5, KCNE2, ADRA1A, ADRB2遺伝子については、RNAの増量や他のヒトサンプルでは検出できたため、ヒトiPS由来心筋では低発現であることが示唆された。今後は、ヒトiPS由来心筋の電気生理的機能および心筋再分極に影響が大きいと考えられるCACNA1HとKCNE1, KCNIP1を中心にプライマ

一の再設計を行う。しかし、永森らによる質量分析解析において、膜タンパク発現の比較定量が可能になった場合には、タンパク発現データを採用し、遺伝子発現解析の結果を待たずに機能解析を行うこととする。

CDI 社と Axiogenesis 社から市販されている細胞の遺伝子発現を比較したところ、CDI 社 iCell-CM のロット間差よりも Axiogenesis 社 Cor.4U の細胞株間差のばらつきの方が大きいという傾向が見られたが、例数が少ないとめ今後は例数および細胞の種類を増やす必要がある。Cor.4U は株が異なるからか、Na チャネルと L 型 Ca^{2+} チャネルのポア（孔）をもつ α サブユニットの遺伝子発現が大きなばらついたことから、脱分極の立ち上がりとプラトーに影響があるかどうか興味深い。今後は、この 2 遺伝子については、標本ごとに検量線を作成し定量解析を行う。また、それぞれのソースの細胞株ごとに 3 例を目指して、諫田らが調査した現在入手可能なヒト iPS 由来心筋細胞のリストを基に順次解析していく。

E. 結論

ヒト iPS 細胞由来心筋細胞培養および遺伝子発現解析に関する共通プロトコルを作成した。遺伝子発現比較のための心筋マーカー遺伝子と標準遺伝子を選定して、市販ヒト iPS 由来心筋細胞株を用いた相対的比較解析法の系を確立した。Na⁺チャネルと L 型 Ca^{2+} チャネルのポアをコード

する遺伝子 (SCN5A, CACNA1C) の発現に大きな株間差が見られることを見出した。

G. 研究発表

論文

1. 黒川洵子、古谷和春、中谷晴昭、芦原貴司、久田俊明、杉浦清了、岡田純一、田保充康、吉永貴志 (2014) 医薬品安全性評価におけるインシリコアプローチの可能性について考える、Japan. J. Electrophysiol. 心電図 34:326-329.

学会発表

1. 古谷和春：医薬品のインシリコ催不整脈リスク評価における現状と課題. 第41回日本毒性学会学術集会 (2014, 7, 神戸)
2. Kazuharu Furutani, Kunichika Tsumoto, I-Shan Chen and Yoshihisa Kurachi : Effects of Class III Anti-Arrhythmic Agents with hERG Channel Block and Facilitation on Cardiac Action Potential: a Simulation Study. 17th World Congress of Basic and Clinical Pharmacology (2014, 7, Capetown, South Africa)
3. 古谷 和春 : CiPA が提案しようとする薬物催不整脈リスク予測のパラダイム.CBI 学会 2014 年大会 (2014, 10, 船堀)

資料1：実験プロトコル

iPS細胞由来心筋細胞 実験プロトコル (2014年7月14日採用)

CDI社プロトコルを参考に、黒川の研究室で採用しているプロトコルである。

2014年8月14日に、東京医科歯科大学で実施し、研究分担：古谷と技術を共有した。

①iPS細胞由来心筋細胞 (CDI社、iCell cardiomyocyte) の到着、保管

準備するもの：液体窒素保存タンク

細胞の取り扱い

iCell心筋細胞は、1 mLクライオバイアルに入ったシングルセルの凍結細胞懸濁液として供給されている。受領後速やかに凍結バイアルをクライオボックスごと液体窒素保管容器へ移す。凍結バイアルを液体窒素保管容器へ移す際、室温に暴露することを出来るだけ避ける。液体窒素保管容器内では気相で保管する。

細胞用培地の取り扱い

心筋細胞用解凍用培地 (CDI社、iCell心筋細胞用解凍用培地 iCell Cardiomyocytes Plating Medium) と維持用培地 (CDI社、iCell心筋細胞用維持用培地 iCell Cardiomyocytes Maintenance Medium) は凍結した状態で提供されている。受領後、凍結培地を-20°C冷凍庫で保管する。凍結後は4°Cで保管する。この状態で2週間まで保存できる。

②iPS細胞由来心筋細胞の解凍の準備

解凍用培養の準備

iPS細胞の解凍に使用する培地(CDI社、iCell心筋細胞用解凍用培地 iCell Cardiomyocytes Plating Medium) は実験日の前日に 4°C冷蔵庫に移し、一晩かけて解凍する。細胞の解凍前に、解凍用培地を冷凍庫から取り出し、室温で 2~4 時間静置しておく。

プレートおよびカバースリップのゼラチンコート

iPS細胞由来心筋細胞を生着させるため細胞培養に用いるディッシュを0.1%ゼラチンでコーティングする。実験の目的に合わせて、6ウェルプレート、12ウェルプレート、24ウェルプレートを選択して用いる。12ウェルプレートには15 mmカバースリップを入れておく。オートクレーブ滅菌した0.1%ゼラチン溶液 (SIGMA-Aldrich社、タイプA、粉末、細胞培養用) を培養プレートに添加する。37°Cインキュベータで1時間以上整地する。使用する直前にゼラチン溶液を吸引除去する。

③iPS細胞由来心筋細胞の解凍

準備するもの

- ・解凍用培地（準備に関しては②で説明）
- ・血球計算版
- ・ピペット
- ・ピッパーP1000、P20
- ・50 mL 遠沈管
- ・トリパンブルー
- ・ストップウォッチ
- ・コーティング済みのデッショ（準備に関しては②で説明）

*ベンチ内で必要な物をあらかじめ準備し、培地は蓋を軽くあけておく。

培地の使用量目安は、1バイアルで1.5本程度。

標準実験プロトコル

iPS細胞由来心筋細胞の解凍

1. 液体窒素保管容器から iCell 心筋細胞凍結バイアルを取り出す。
 2. 37°Cに温めておいたウォーターバスで4分間加温する。このとき、フローターラックを使用し、バイアルが揺れないように固定する。バイアルのキャップ部分まで絶対に沈めない。
 3. 4分後、バイアルを出して奇麗に拭き、エタノールで消毒したのち、安全キャビネット内に移す。
 4. iCell 心筋細胞懸濁液を P1000 マイクロピペットを用いて 50 mL の遠沈管の底にゆっくりと移す。
 5. 培地 1 mL で、空のバイアルをリヌスし、4と同じチューブにゆっくり移す。
ピペットの先は液につけないようにして、1滴ずつ(4~5秒で1滴)滴下し、2分以上かけて行う。1滴滴下してはチューブをゆっくり揺らすようとする。
 6. さらに 1 mL の培地で 5 と同様に空のバイアルをリヌスし、P1000 マイクロピペットを用いてゆっくり 1 分間かけて 50 mL 遠心管に滴下する。
 7. さらに 7 mL の培地を、10 mL ピッパーでとて、1 分間かけて滴下する。
 8. 蓋をして 2~3 回やさしく転倒混和する。*絶対ピッティングしない。
- 1 バイアルで総量 10 mL になる。

細胞数算出

1. 計算盤と、染色液のトリパンブルーを準備する。
2. PCR チューブにトリパンブルーを 10 µL 入れる。
3. 再度細胞懸濁液を転倒混和させてから、10 µL とて 2 のチューブに入れる。
4. 細胞をカウントして播種する細胞数に調整する。

iPS細胞由来心筋細胞の維持培養

1. iPS細胞の維持に使用する培地（CDI社、iCell心筋細胞用維持用培地 iCell Cardiomyocytes Maintenance Medium）は実験日の前日に4°C冷蔵庫に移し、一晩かけて解凍する。
2. 使用直前に維持用培地を37°Cに温める。
3. 細胞播種後48時間後、解凍用培地を吸引除去し、適量の維持用培地で2回培地交換をおこなうことで非接着細胞や残骸を洗浄する。
4. 播種後は一日おきに培地交換を行なう。37°C、7%CO₂条件下で培養する。

④iPS細胞由来心筋を用いた定量PCR実験

標準実験プロトコル

RNAの抽出

QIAGEN RNeasy Micro kit RNA (cat#74004) を使用して、RNAを抽出する。

操作の途中でDNase I処理を行い、DNAを除く。

1. 350 μLのRLTバッファーを各ウェルに加えホモゲナイズする。
2. 等倍量の70%エタノールを各可溶化液（サンプル）に加え、マイクロピペットで良く混和する。
3. サンプルを沈殿物とともに2 mLの回収（コレクション）チューブに装着したRNeasy MinEluteスピンドカラムに移す。チューブのフタを締め、8,000 g以上で15秒遠心する。通過画分は捨てる。
4. 350 μLのRW1バッファーをRNeasy MinEluteスピンドカラムにいれる。チューブのフタを締め、8,000 g以上で15秒間遠心する。通過画分は捨てる。
5. 10 μLのDNaseI stock溶液を70 μLのRDDバッファーに加え、転倒混和する。この80 μLのDNaseIインキュベーションMixをRNeasy MinEluteスピンドカラムの膜に直接滴下する。その後、室温で、15分間静置する。15分後、350 μLのRW1バッファーをRNeasy MinEluteスピンドカラムにいれる。チューブのフタを締め、8,000 g以上で15秒間遠心する。通過画分ごと回収チューブを捨てる。
6. 新しい2 mLの回収チューブにRNeasy MinEluteスピンドカラムを装着する。500 μLのRPEバッファーをRNeasy MinEluteスピンドカラムにいれる。チューブのフタを締め、8,000 g以上で15秒間遠心する。通過画分は捨てる。
7. 500 μLの80%エタノールをRNeasy MinEluteスピンドカラムにいれる。チューブのフタを締め、8,000 g以上で2分間遠心する。通過画分ごと回収チューブを捨てる。
8. 新しい2 mLの回収チューブにRNeasy MinEluteスピンドカラムを装着する。チューブのフタは開けた状態で出来るだけ高速で5分間遠心し、スピンドカラムの膜を乾燥させる。通過画分ごと回収チューブを捨てる。

9. 新しい1.5 mLの回収チューブにRNeasy MinEluteスピンカラムを装着する。14 μLのRNase-free WaterをRNeasy MinEluteスピンカラムの膜に直接滴下する。チューブのフタを締め、出来るだけ高速で1分間遠心し、RNAを溶出する。

*参考： 24well plate に播種したiCell (1x105 cells/well) 2 well分からRNAを抽出した際にとれたRNA量は700 ng～1000ngだった。

cDNAの作成

RT-PCRによりcDNAを合成する。High Capacity cDNA Reverse Transcription Kit ((Applied Biosystems #4368814)を使用する。以下の通り、反応をおこなう。

反応液

RNA	20 ng~2000 ng
10x buffer	2.0 ul
25x dNTPs	0.8 ul
10x Random Primer	2.0 ul
Multiscribe RTase	1.0 ul
<u>MillQ*</u>	(MillQ + RNA 14.2 ul)
	total 20 ul

*MillQ はオートクレーブしたものを使用する。

RT Program

サーマルサイクラーを使用して行う。

cDNAの希釈

cDNA は適宜希釈して定量 PCR に使用する。希釈する際は PCR 用のチューブを使って行う。RT-PCR 時の元の RNA 量が多い場合は 20 倍希釈、200ng RNA を使って RT した場合には 10 倍希釈している。

10 倍希釈例)

元の cDNA	10 μL
<u>Milli Q</u>	90 μL
Total	100 μL

Standard (標準サンプル)

標準サンプルとして使う cDNA を以下のように希釈して、その仮の濃度から 試料の濃度を推定するために用いる。可能ならば、濃度既知の標準サンプルがあると目的の

試料の濃度を知ることができる。

標準サンプルの希釈 (例)

希釈系列	cDNA		MillQ
1/4	元 cDNA→	10 µL	30 µL
1/20	1/4 →	10 µL	40 µL
1/100	1/20 →	10 µL	40 µL
1/500	1/100→	10 µL	40 µL

測定サンプルの調整

定量 PCR は Triplicate で実施する。Triplicate で実施する場合、3.3well 分の pre-mix を作成する。

	<u>x1</u>	<u>x3.3</u>
2x SYBR	10 µL	33.0 µL
MillQ	8 µL	26.4 µL
Primer* (F&R mix µM each)	1 µL	3.3 µL
<u>dil-cDNA</u>	<u>1 µL</u>	<u>3.3 µL</u>
	20 µL	66.0 µL

以上を 1 well ごとに 20 µL づつ分注し、測定する。

Standard cDNA は、同じ細胞を希釈して使用する。Housekeeping gene として GAPDH、Channel 関連の指標遺伝子に SCN5A、Channel 以外の指標には MYH6 を用いる。

定量PCR

準備

- リアルタイム PCR 装置 (ABI7300 もしくは ABI7900)
- 試薬： Power SYBR Green PCR Master Mix (Applied Biosystems) #4367654 5 mL
- 目的の遺伝子用 Primer : forward and reverse 5 µM each (pre-mix 下記のように希釈)
- 内部コントロール遺伝子用 primer : forward and reverse 5 µM each
➤ (GAPDH など) (pre-mix 下記のように希釈)
- MilliQ 水 (オートクレーブしたものを使用)

反応液

定量 PCR は Triplicate で実施する。Triplicate で実施する場合、3.3well 分の pre-mix を作成する。

	<u>x1</u>	<u>x3.3</u>
2x SYBR	10 µL	33.0 µL
MillQ	8 µL	26.4 µL
Primer* (F&R mix µM each)	1 µL	3.3 µL
dil-cDNA	1 µL	3.3 µL
	20 µL	66.0 µL

RT Program

	50°C	2 min	
変性	<u>95°C</u>	<u>10 min</u>	
PCR	95°C	15 sec	40 サイクル
	<u>60°C</u>	<u>1 min</u>	
Dissociation curve	95°C	15 sec	
	60°C	30 sec	
	<u>95°C</u>	<u>15 sec</u>	

PCR 反応終了後、データを取り込み、解析を行う。

表1－1：心筋マーカー34 遺伝子発現解析用のプライマーのリスト1。

グレーのカラムは、不検出もしくはプライマー2量体や非特異バンドが見られたため、再検討を予定している。

Gene	上段:Sense primers、 下段:Antisense primers	Tm (°)	Size (bp)
SCN5A	TTACGCACCTCCGAGTCCTCC	64	150
	GATGAGGGCAAAGACGCTGAGG	63.5	
SCN1B	GGCAGAGATGATTACTGCTACAAGA	60.9	88
	GTGATGCCAGGTATTCC	57.6	
CACNA1C	AAGGCTACCTGGATTGGATCAC	60	136
	GCCACGTTTCGGTGTGAC	60	
CACNA1D	GGGCAATGGGACCTCATAAATAA	58.5	141
	TTACCTGGTTGCGAGTGCATTA	60	
CACNA2D1	AGTGGATGGCCTGTGAAAAC	58.4	178
	ACAAGTCCCAGTCCAATGC	58.4	
CACNB1	CTGGCTAACCGCCTCAGTTCT	60.1	253
	GGGACTTGATGAGCCTTGA	57.5	
CACNB2	CCACAACCACAGAGACGAGA	59.3	241
	AACACAAAAGGGCAAAACTC	55.2	
CACNA1H	ACCGTGTCCAGATCCTGAC	59	127
	TGAAGAGCACATAGTTGCCG	58	
HCN1	GGACGTCGTACTGCCAGTGTT	62.6	64
	TGTCCACGGAAAGTGAGTAAAGAC	60.7	
HCN2	GAGCGTGGACAACCTCAACGA	59.4	61
	AAGGCGAGCCGCATCAT	57	
HCN4	ACGCCAAGGCACCTGAAAC	61	115
	TGGATGGGAAGGAGGATGAA	57.7	
KCNA4	TGGCGGCTACAGTTAGTC	59.7	571
	ATCATTCAACAAACCCACCAT	55	
KCNA5	ACTTGCAGGAGGTCCCTTAT	58.7	201
	GGAGGGAGGAAAGGAGTGAA	58.3	
KCNAB1	AGGCTGCAGCTCGAGTATGT	61.3	197
	ACCGGTGGATCATATTGAA	56.3	

表1－2：心筋マーカー34 遺伝子発現解析用のプライマーのリスト2.
グレーのカラムは再検討予定。

Gene	上段:Sense primers、 下段:Antisense primers	Tm (°)	Size (bp)
KCNAB2	TGGGCAATAAACCTACAGC	57.9	195
	CAGCGACTTGAGATCATT	57.7	
KCND3	GGCAGTTCGAATGCATACCT	58.3	211
	TGATGGTGGAGGTTCGTACA	58.4	
KCNIP1	AGATGCAAGCTGGGTCGTG	61.5	184/32
	CTCGATAAAGGACCTGCAGC	58.4	
KCNIP2	ACTTTGTGGCTGGTTGTCC	58.9	247
	ATGGTCACCACACCATCCTT	58.9	
KCNQ1	CGCCTGAACCGAGTAGAAGA	59.2	71
	TGAAGCATGTCGGTGATGAG	58	
KCNE1	GGCTCTCTCGGCATCTCAGA	61.1	79/107
	TCAGATAATGCCTTCCTCCAATG	58.3	
KCNE2	CAGAACAGCCTGGCTTGGA	60.5	99
	TCCAGCGTCTGTGTGAAATTG	59.1	
KCNH2	TCAACTGCGAGATACCAACATG	58.7	128
	CTGGCTGCTCCGTGTCCTT	62.3	
KCNJ5	AGCGCTACATGGAGAACAGC	59.9	118
	AAGTTGAAGCGCCACTTGAG	59	
KCNJ3	CTCTCGGACCTCTCACCA	59.5	80
	GCCACGGTGTAGGTGAGAAT	59.8	
KCNJ2	TGTCACGGATGAATGCCAA	60	184
	CAAACACAGCTGCCGTCTC	60	
SLC8A1	TGTGCATCTCAGCAATGTCA	57.8	191
	TGATGCCAATGCTCTCACTC	58	
ATP1A1	GGCTGTCATCTCCTCATTGG	58.7	62
	CGGTGGCCAGCAAACC	58.5	
ATP2A2	ACCCACATTGAGTTGGAAG	57.8	138
	CAGTGGGTTGTCATGAGTGG	58.5	

表1-3：心筋マーカー34遺伝子発現解析用のプライマーのリスト3。
グレーのカラムは再検討予定。

Gene	上段: Sense primers、 下段: Antisense primers	Tm (°)	Size (bp)
RYR2	ACAGCATGGCCCTTTACAAC	58.7	265
	TTGGCTTCTCTTGCTGT	57.9	
PLN	ACAGCTGCCAAGGCTACCTA	60.9	191
	GCTTTGACGTGCTTGTGA	57.8	
MYH6	CGCATGAAGAAGAACATGGA	56.1	248
	CGCAGCAGGTTCTTTGTCT	59.7	
MYH7	GGCAAGACAGTGACCGTGAAG	58.2	133
	CGTAGCGATCCTTGAGGTTGTA	57.9	
MYL2	GGTGCTGAAGGCTGATTACGTT	59.2	382
	TATTGGAACATGGCCTCTGGAT	61.2	
MYL7	AAGGTGAGTGTCCCAGAGG	58.2	377
	ACAGAGTTTATTGAGGTGCC	57.9	
GJA1	TACCATGCGACCAGTGGTGCCT	68.8	293
	GAATTCTGGTTATCATCGGGAA	58.3	
GJC1	CTCCCCCTGGCTATAACATT	56.3	232
	TGAGGGTTGTTTGGTGACT	57.2	
ADRA1 A	ATCATCTCCATCGACCGCTACA	61.1	343
	TCACTTGCTCCGAGTCCGACTT	63.6	
ADRB1	CAGGTGAACTCGAAGCCCAC	61	101
	CTCCCATCCCTCCCAAACCT	59	
ADRB2	GCAAAGGGACGAGGTGTGG	61	114
	AGACGCTCGAACATTGGCAAT	60	
CHRM 2	CTCCAGCCATTCTCTTCTGG	57.7	211
	GCAACAGGCTCCTTCTTGTC	59	
GAPD H	GAGCCACATCGCTCAGACAC	61	150
	CATGTAGTTGAGGTCAATGAAGG	57.2	

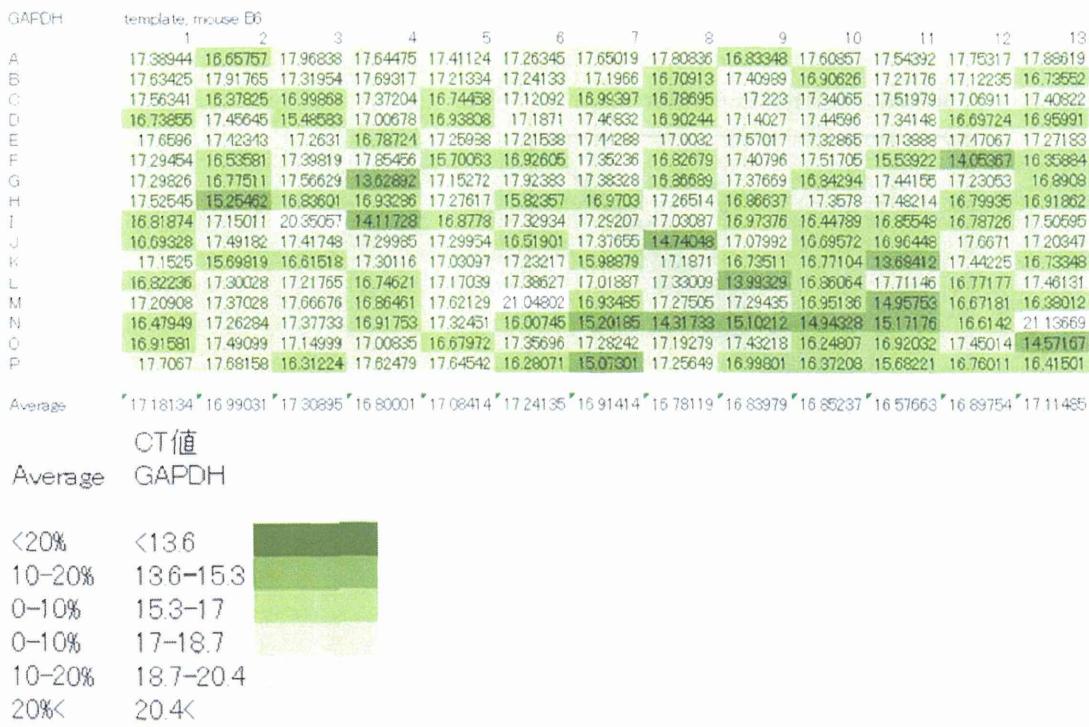


図1：解析に用いるリアルタイムPCR機の検証。

384ウェルのうち解析に用いるウェル間における実験データのばらつきを検証した。C57/BL6Jマウス心室筋組織から調整したtotal RNAを用いて、RT-PCRを行った。本実験におけるリアルタイムPCRのシステムは、ABI7900機を用いた。ウェルごとのCt値の結果(208ウェル)を記載しており、発現強度に応じてカラー表示(下段図)をした。

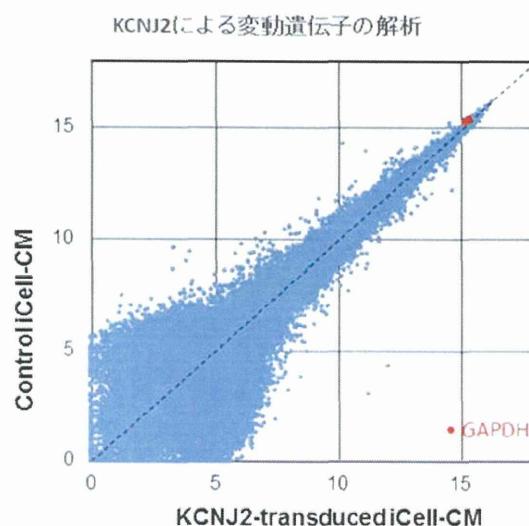


図2：標準遺伝子 GAPDH の検証 1 (DNA microarray 解析)

市販ヒト iPS 細胞由来心筋細胞株 (iCell-CM, CDI 社) に、成熟化遺伝子 KCNJ2 を導入した際の変動遺伝子をプロットした (Y 軸: コントロールの発現レベル, X 軸: KCNJ2 導入後の発現レベル)。DNA マイクロアレイのプラットフォームは、Affymetrix 社の Affymetrix GeneChip Human Genome U133 Plus 2.0 Array を使用した。GAPDH の位置を赤で示した。

ソフトゲル培養による変動遺伝子の解析

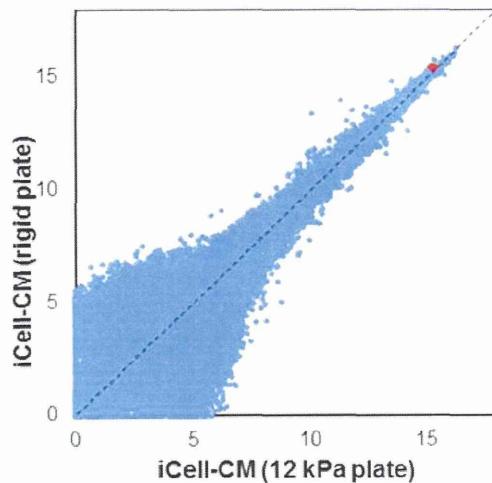


図3：標準遺伝子 GAPDH の検証 2 (DNA microarray 解析)

市販ヒト iPS 細胞由来心筋細胞株 (iCell-CM, CDI 社) に、ソフトゲル基質上での培養した際の変動遺伝子をプロットした (Y 軸 : 通常のプラスチックディッシュ上で培養したときの発現レベル, X 軸 : ソフトゲル基質上での培養したときの発現レベル)。DNA マイクロアレイのプラットフォームは、東レ社の 3D-Gene 全遺伝子型 DNA チップを使用して、mRNA 発現を解析した。GAPDH の位置を赤で示した。